

---

## XU HƯỚNG MỚI TRONG ĐIỀU TRỊ BỆNH VIÊM KHỚP DẠNG THẤP

*Huỳnh Thanh Hiền\**, Ngô Hoàng Long,

*Nguyễn Thái Hoà, Ngô Hoàng Toàn*

*Trường Đại học Y Dược Cần Thơ*

*\*Email: hthien@ctump.edu.vn*

### TÓM TẮT

Viêm khớp dạng thấp (VKDT) là một bệnh lý tự miễn hệ thống điển hình, diễn biến mạn tính với các biểu hiện tại khớp, ngoài khớp và toàn thân với nhiều mức độ khác nhau. Hậu quả nghiêm trọng nhất của bệnh là tình trạng huỷ hoại cấu trúc khớp dẫn đến sự tàn phế. Việc sử dụng sớm nhóm thuốc chống thấp cải thiện diễn tiến tự nhiên của bệnh (DMARDs) ngay khi có chẩn đoán xác định là nền tảng của các chiến lược điều trị viêm khớp dạng thấp. Trong hai thập kỷ qua, cùng với sự tiến bộ của sinh học phân tử và di truyền học, cơ chế bệnh sinh của bệnh viêm khớp dạng thấp đã được xác định tương đối rõ ràng và điều trị bệnh đã có những bước tiến đáng kể. Nhiều thế hệ thuốc DMARDs đã lần lượt ra đời từ nhóm DMARDs cổ điển (Methotrexate) đến các thuốc sinh học (Tocilizumab) và hướng đến trong tương lai là những thuốc DMARDs điều trị trúng đích (kháng JAK). Song song đó, xu hướng điều trị bệnh viêm khớp dạng thấp đã có nhiều thay đổi vượt bậc. Việc phát hiện ở giai đoạn sớm, điều trị tích cực ngay từ đầu, chiến lược “điều trị theo mục tiêu” và việc sử dụng sớm các thuốc DMARD cổ điển kết hợp các thuốc sinh học mới để đạt mục tiêu lui bệnh càng nhanh càng tốt chính là những phương pháp tối ưu giúp thay đổi được kết cục cho bệnh nhân viêm khớp dạng thấp.

**Từ khóa:** viêm khớp dạng thấp, thuốc chống thấp cải thiện diễn tiến tự nhiên của bệnh, điều trị theo mục tiêu.

**ABSTRACT**

**NEW TREATMENT APPROACH FOR RHEUMATOID ARTHRITIS**

*Huynh Thanh Hien, Ngo Hoang Long,  
Nguyen Thai Hoa, Ngo Hoang Toan*

*Can Tho University of Medicine and Pharmacy*

*Rheumatoid arthritis (RA) is a specific and chronic systemic autoimmune disease that includes different degrees of joint, extra-articular, and systemic manifestations. The most severe consequences of RA are the destruction of joint structures and lead to disability. The early use of Disease-modifying antirheumatic drugs (DMARDs) at the time of definitive diagnosis is the cornerstone of rheumatoid arthritis treatment strategies. Thanks to advances in molecular biology and genetics, the pathogenesis of rheumatoid arthritis has been clearly defined in the past two decades, and the treatment of RA has made remarkable strides. Several generations of DMARDs have been developed, which are classical DMARDs (Methotrexate), biologics (Tocilizumab), and in the future, the targeted therapy DMARDs (anti-JAK). In addition, the treatment trend of rheumatoid arthritis has changed dramatically. Early detection, early aggressive treatment, “Treatment to target” and early use of classical DMARDs in combination with new biologic drugs to achieve remission as quickly as possible are optimal measures that help change outcomes for patients with rheumatoid arthritis.*

**Key words:** *Rheumatoid arthritis, Disease-modifying antirheumatic drugs, Treatment to target.*